就　労　証　明　書

西暦　　年　　月　　日

（あて先）
株式会社グローイングアップ
ウィルキッズフィールド戸田

事業所所在地
事 業 者 名
代表者氏名　　印
電 話 番 号

下記の通り就労していることを証明します。
（自営・内職者の場合は、本書類をもって自営業者等の勤務状況の申告とします。）

<table>
<tr><td>勤務者氏名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">勤務地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>勤務開始日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td colspan="3">TEL</td></tr>
<tr><td>現在の就労状況</td><td colspan="3">就労中・採用予定
育児休業中（産前産後休暇含む）
産休期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）
育休期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）</td><td>雇用形態</td><td colspan="2">常勤・パートタイム・派遣
自営
その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">勤務時間（労働契約上の正規の時間）</td><td colspan="4">実労働時間（休憩時間を除く）</td></tr>
<tr><td>平日</td><td colspan="3">午前・午後　　時　　分～午後　　時　　分</td><td colspan="3">時間　　分</td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="3">午前・午後　　時　　分～午後　　時　　分</td><td colspan="3">時間　　分</td></tr>
<tr><td>休　日</td><td>定休の場合</td><td colspan="2">月・火・水・木・金・土・日</td><td>不定休の場合</td><td colspan="2">週・月に＿＿＿＿＿日休み</td></tr>
<tr><td colspan="7">仕事内容（例/食品の営業、スーパーのレジ、経理事務等）</td></tr>
<tr><td colspan="7">備考欄</td></tr>
</table>

※勤務の時間及び日数がこの書類で不明瞭の場合は、シフト表等の追加書類を求めることがあります。
※記入の際は、鉛筆や消えるボールペンは使用せず、ボールペン又はサインペンで記入ください。
※証明者印は、社印又は代表者印で押印してください。なお、支店・営業所等に勤務の場合は、支店長・営業所長の権限による証明も有効です。
※訂正する場合、必ず二重線で抹消・加筆し、証明者印と同一の訂正印を押印してください。
※記載事項について、事業者及び勤務先へ確認又は調査することがあります。
※記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効となりますので御注意ください。

（お問合せ先）ウィルキッズフィールド戸田　　ＴＥＬ　048-229-0658

ウィル キッズ フィールド 戸田
will kids field

181212